

Ansökan om förordnande av god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 § får göras av den ansökan avser. Syftet med blanketten är att utreda om förutsättningarna för godmanskap eller förvaltarskap är uppfyllda och att behov i föräldrabalkens mening av sådan ställföreträdare föreligger. Om man vill ansöka om god man själv bör man ta kontakt med någon inom socialtjänsten eller sjukvården för att få hjälp med att fylla i blanketten. Det är också en stor fördel om någon inom socialtjänsten eller sjukvården kan tillstyrka att godmanskap eller förvaltarskap bör anordnas.

**Skicka ansökan till:  
Hudiksvalls tingsrätt  
Box 1073  
824 12 Hudiksvall**

## Ansökan till tingsrätten

avseende behov av god man eller förvaltare enligt föräldrabalken 11 kap 4 § respektive 7 §  
**(ansökan från anhörig eller ställföreträdare)**

Kryssa för det ansökan avser

God Man

Förvaltare

### 1. Person ansökan gäller

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)	Postnummer	Ort
Telefon hem	Mobil	

### 2. Sökande (anhörig eller ställföreträdare)

Namn	Personnummer	Relation med person ansökan gäller
Adress	Postnummer	Ort
Vistelseadress (om annan än ovanstående)	Postnummer	Ort
Telefon hem	Mobil	

### 3. Skäl för ansökan

Sjukdom

Psykisk störning

Försvagat hälsotillstånd

Annat liknande tillstånd: \_\_\_\_\_

Om någon på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande förhållande behöver hjälp med att bevaka sin rätt, förvalta sin egendom eller sörja för sin person, skall rätten, enligt föräldrabalken 11 kap 4 §, om det behövs, besluta att anordna godmanskap för honom eller henne. Ett sådant beslut får inte meddelas utan samtycke av den för vilken godmanskap skall anordnas, om inte den enskildes tillstånd hindrar att hans eller hennes mening inhämtas. Om den enskilde är ur stånd att vårda sig eller sin egendom, kan enligt 11 kap 7 § föräldrabalken förvaltare anordnas.

#### 4. I vilken omfattning och med vad behöver ovan nämnd person hjälp?

Bevaka min rätt

Förvalta min egendom

Sörja för min person

Bevaka min rätt avseende viss rättshandling nämligen:

---

---

---

---

---

---

#### 5. Vilka omständigheter gör att ovan nämnd person har behov av god man/förvaltare och på vilket sätt visar sig problemen?

---

---

---

---

---

---

#### 6. Vad har gjort att behov av hjälp har uppstått just nu? Hur har behovet tillgodosetts tidigare?

---

---

---

---

---

---

**7. Har personen ansökan gäller tidigare utfärdat fullmakt till någon? Om ja, vad gör att det inte är tillräckligt med fullmakt för att uppfylla ditt behov av hjälp?**

---

---

---

---

---

**8. Vad gör att behov av hjälp inte kan tillgodoses på ett mindre ingripande sätt, t ex genom fullmakt, banktjänster, hjälp från anhöriga eller hjälp ifrån socialtjänsten eller andra samhällsinsatser?**

---

---

---

---

---

**9. Uppgifter om boendeform och eventuell kontaktperson inom hemtjänst eller särskilt boende. Även uppgifter om boendestöd m m (ange även telefonnummer) samt planerade förändringar i boendet.**

---

---

---

---

---

**10. Andra myndighets- och sjukvårdskontakter, t ex tjänstemän inom socialtjänsten såsom socialsekreterare, biståndsbedömare eller LSS-handläggare (ange även telefonnummer).**

---

---

---

---

---

**11. Namn adress och telefonnummer och släktrelation till närmast anhöriga. Även uppgift om annan som står personen nära.**


**12. Bilagor som skall lämnas tillsammans med ansökan**

1. Personbevis Kan beställas på skattemyndighetens eller beställas på skattemyndighetens hemsida [www.skattemyndigheten.se](http://www.skattemyndigheten.se)
2. Social utredning (om inte sådana uppgifter lämnats ovan) Utfärdas av befattningshavare inom socialtjänsten eller sjukvården.

**13. Förslag på god man/förvaltare**

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon hem		Mobil

**14. Underskrift från sökande (anhörig eller ställföreträdare)**

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande

**15. Om personen ansökan gäller kan samtycka till godmanskapet/förvaltarskapet (skall framgå av bifogat läkarintyg) kan det ske genom undertecknande här nedan**

**”Jag tillstyrker att god man/förvaltare förordnas för mig i ovan angiven omfattning”**

Ort och datum
Namnteckning den ansökan gäller
Namnförtydligande den ansökan gäller